2024년 장기요양비용 안내문

▣ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양보험수가 인상으로 2024년 1월 1일자로 장기요양보험 수가가 2023년 대비 3.04%인상됨에 따른 본인 부담금 납부액을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가 (2.3:1, 기준수가)

(단위:원)

등 급	현 행 수 가(2023년)	2024년 수가(3.04%증가액)
1등급	81,750	84,240(+2,490)
2등급	75,840	78,150(+2,310)
3~5등급	71,620	73,800(+2,180)

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항

(단위:원)

구 분		본 인 부 담 금(30일기준)				
		일 반 (20%)		인상 금액	경 감 (12%)	경 감 (8%)
		현행	'24.1.1부터		'24.1.1부터	'24.1.1부터
본인 부담 금	1등급	490,500	505,440	14,940	303,264	202,176
	2등급	455,040	468,900	13,860	281,340	187,560
	3~5등급	429,720	442,800	13,080	265,680	177,120
비급여	식재료비 (간식포함)	372,000 1일:1식3,800*3회=11,400 1일 간식비1,000*1회 =1,000			372,000 1일:1식3,800*3회=11,400 1일간식비1,000*1회=1,000	372,000 1일:1식3,800*3회=11,400 1일간식비1000*1회=1,000
합 계	1등급	**835,500**	**877,440**	41,940	**675,264**	**574,176**
	2등급	**800,040**	**840,900**	40,860	**653,340**	**559,560**
	3~5등급	**774,720**	**814,800**	40,080	**637,680**	**549,120**

*인상에 따른 수가적용 기준이 2024.1.1일자로 시행됨에 따라 2024년 1월 장기요양급여비용분부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.

*장기요양보험 수가인상과 더불어 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 갱신하여 작성하여야 하므로 보호자님께서는 어르신 면회 전 사무실에 방문하시어 계약서를 재작성해 주시길 부탁드립니다.

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자는 무료(변동없음)

* 문의전화 : 031)577-0133

* 주 소 : 남양주시 와부읍 수레로 9번길 13, 아이비타워 4층